

## Clinical side effects of antituberculosis drugs

Zhao Ying

The Third Affiliated Hospital of Southern Medical University, Guangzhou

**Abstract:** Objective: to understand the clinical manifestations of side effects of antituberculosis drugs in the course of treatment. Methods: 56 patients with antituberculosis drugs were treated and nursed in time to relieve the tension factors. Results: 56 cases of adverse reactions were cured after effective treatment. Conclusion: the indications and contraindications of antituberculous drugs are strictly controlled, the toxic and side effects of various drugs of Dendrobium are showed, and regular reexamination is strictly carried out, so as to facilitate early diagnosis, early treatment and improve the cure rate of primary disease.

**Key words:** tuberculosis drugs; side effects; experience

Received: 2019-10-23; Accepted: 2019-11-21; Published: 2019-12-07

# 抗结核药物临床毒副作用表现

赵颖

南方医科大学第三附属医院，广州

邮箱: jiupaiu@163.com

**摘要:** 目的: 了解抗结核药物在治疗过程中出现的毒副作用临床表现。方法: 对56例服用抗结核药物患者进行及时治疗、护理, 解除紧张因素。结果: 56例不良反应患者经有效治疗后全部治愈。结论: 严格掌握抗结核药物的适应症、禁忌症, 了解各种药物的毒副作用表现, 严格定期复查, 以利早期诊断、早期治疗, 提高原发病的治愈率。

**关键词:** 结核药; 毒副作用; 体会

收稿日期: 2019-10-23; 录用日期: 2019-11-21; 发表日期: 2019-12-07

---

Copyright © 2019 by author(s) and SciScan Publishing Limited

This article is licensed under a [Creative Commons Attribution-NonCommercial 4.0 International License](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/).

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/>



结核病是我国较为常见的多发的传染病之一, 而抗结核治疗联合用药的特殊性, 在抗结核治疗过程中, 难免地可能出现各种不同的毒副作用。本文收集

了 2015–2018 年 12 月底我科收治肺结核患者，经抗结核治疗中出现不良反应 56 例，经及时有效的治疗和护理，取得较好效果，现报告如下。

## 1 临床资料

56 例患者均为我科 2015 年–2018 年期间住院病人。其中男性 40 例，女性 16 例；年龄最大 76 岁，最小 17 岁，平均年龄 37.2 士 2.16 岁。初治肺结核 17 例，复治肺结核 39 例；继发性肺结核 40 例，粟粒性肺结核 6 例，其它类型肺结核 10 例。

全部病例均参照全国高等医药教材标准明确诊断。全部病例均参照卫生部统一制定结核防治方案标准治疗。56 例患者中，肝功能损害 25 例，胃肠道不良反应 14 例，高尿酸血症 9 例，皮疹 5 例，视神经炎 3 例。

## 2 方法

56 例患者在抗结核治疗前肝功能、肾功能、血尿酸检测均在正常范围；眼视力正常，无皮疹出现。既往也无肝、肾功能疾病。56 例患者的毒副作用诊断均根据相关临床表现，辅助检查资料及有关科室会诊意见分类整理后明确。

## 3 护理

3.1 用药前心理护理：由于抗结核的长期性及需联合多种抗结核药，在治疗过程中部分病人会出现肝、肾功能，血尿酸增高及不能耐受的消化道症状等毒副作用，使部分病人不能耐受，不能坚持，失去治疗信心，从而中断治疗，导致治疗失败，因此在抗结核治疗前向病人详细讲解治疗计划、内容、疗效、时间、副作用以及出现毒副作用的临床表现，自我预防措施，使病人有充分的思想准备，积极配合完成整个治疗过程。

### 3.2 毒副作用的护理

3.2.1 肝脏功能的损害：肝脏功能损害是抗结核药治疗中最多见的毒副作用之一。有关资料报告其发病率为 10 %–20 %，故在治疗过程中随时注意观察病人

是否有乏力、纳差、欲吐、上腹不适、目黄、身黄、尿黄等肝病症状，及时检查或复查肝功能。若肝功能有中度或轻度损害时立即辅以保肝解毒等综合治疗，口服肝太乐、维生素 C、肝加欣等药，静脉给凯西莱，护肝解毒直至肝功能正常，若肝功能出现严重异常并明显黄疸，则应立即停用全部抗结核药，保肝治疗后肝功能正常，才能重新开始抗结核治疗，同时检测肝功能的变化。25 例肝功能患者中，除 2 例因肝功能出现严重异常而中途停药一段时间外，全部患者均经治疗护理而继续用药治疗。

3.2.2 胃肠道反应：胃肠道反应也是抗结核药中较为常见的副作用之一，表现：恶心、顽固性呕吐、食欲明显减退、上腹部烧灼不适，部分病人则进药则呕，严重影响治疗及营养的摄入，降低机体抵抗力，不利于疾病的恢复和造成用药剂员不足。一般采用服药前进少猛食物或喝少量牛奶以减少药物对胃肠黏膜的刺激，缓解恶心呕吐等症状。对严重呕吐的病人，则在服药前半小时给予胃复安 10mg 肌注，直至呕吐症状缓解。因严重消化道症状影响正常饮食，可加用保护胃黏膜药果胶铋、胃舒平等以缓解病人不适症状，或改用静脉给药，以保证完成治疗方案。

3.2.3 血尿酸升高：抗结核药治疗过程中致血尿酸升高也比较常见，本副作用多在强化期治疗过程中出现。是病人主要停抗结核药的副作用之一。其表现为：全身骨骼关节呈持续性疼痛，不能忍受，普通解热止痛不能缓解疼痛症状，而用丙磺舒药物服用后疼痛可以缓解，检测血尿酸其结果通常高于正常值。故在抗结核治疗过程中需经常询问病人有无全身骨、关节疼痛症状，及时测定患者血尿酸值，若确诊因抗结核药物致血尿酸升高，应立即停用致血尿酸升高的单种抗结核药物，切不可因丙磺舒能对抗结核药的副作用，继续用抗相关结核药，而造成身体持续性损害。本组 9 例患者出现不同程度的高尿酸血症，5 例患者出现不同程度的全身骨关节疼痛，经治疗护理症状缓解。

3.2.4 视神经炎：抗结核治疗过程中出现复视、视物模糊、视力下降虽然少见，但是较为严重的毒性作用，若不及时积极采取措施，可能致盲，造成终身疾病。故在服药期间密切观察病人视力情况，一旦出现视力降低、模糊，则立即停用影响视神经的乙胺丁醇药物，必要时进行眼科检查，并加用营养神经药物，B 族

维生素、细胞色素 C 等及大量液体以促进毒物排出,缓解症状,改善视力。本组 3 例患者在用药过程中出现视力降低,其中 1 例出现视力模糊,经停用药物和治疗护理,视力改善。

3.2.5 皮肤过敏:也是抗结核治疗过程中较为常见的副作用,表现为全身少且小丘疹或无皮疹表现的奇痒,直接影响病人休息,饮食等正常生活。由于导致皮肤过敏反应的主要药物是基础药异烟阱,通常不主张停药,则应立即予抗过敏药物治疗,息斯敏口服至症状缓解,或予芦甘石搽剂局部用药,并且需保证皮肤干净、清洁,防止抓破皮肤,导致皮肤感染。若出现各种药物过敏,则需找出过敏药物(逐一停药),严重者可导致剥脱性皮炎,需及时停药。本组 5 例患者出现皮疹和痛痒,经治疗护理痊愈,未发生感染。

3.2.6 治疗中的心理护理:首先在治疗过程中,密切观察抗结核药的各种毒副作用,一旦出现相关的毒性作用,或副作用,应立即向病人解释相关毒副作用的发病机制,对身体的损害作用和预后,使病人保持平稳心态,避免紧张恐惧心理,组织病友座谈会,让出现同样毒副作用的病人讲述感受,以及如何克服避免面临的困难,鼓励病人配合医生坚持治疗。同时给予病人提供安静、舒适通风的良好环境,避免不良刺激,对呕吐病人可予清淡可口饮食,做“到少屋多餐,治疗过程中做到三轻”,言语轻、操作轻、脚步轻,使病人感到温馨如家,而坚持治疗。

## 4 讨论

4.1 结核病是我国较常见的传染病之一,正确抗结核治疗是控制结核病的基本保证。但由于抗结核治疗的特殊性,长疗程,联合用药,且每种药物均有一定的毒副作用,故在治疗过程中因个体差异及用药不当可能会出现不同临床表现的毒副作用,由千毒副作用的出现使病人存在紧张恐惧及消极治疗心理,而导致抗结核治疗是有积极作用。本组 56 例患者中多有不同症状的毒副作用产生,经及时有效的护理均坚持完成疗程,完成治疗率 100%。

4.2 在抗结核治疗前,应严格其适应症、禁忌症,熟悉各种药物的毒性作用、副作用及其临床症状,按时定期复查各项检查,做到早期预防、早期发现、早

期治疗。

4.3 一旦出现毒副作用时除积极与病人交流、沟通,向病人例举、解释、转归、预后,鼓励病人坚持治疗,同时积极向医生汇报病情,加强监护,观察病情变化,作好各项记录,以提高治疗率,提高治愈率。

4.4 本组 56 例患者出院后,经门诊随诊,坚持治疗 56 例,治疗率 100%,有毒副作用 51 例,不良反应 90%,均经及时有效的治疗护理,取得满意效果。抗结核药物治疗毒副作用虽大,但只要做到早期预防、早期发现、早期治疗,有效护理对患者坚持并完成足够疗程的治疗,促进机体的康复具有相当重大的意义。